Bewerbung
um Aufnahme in ein privatrechtliches
Dienstverhältnis zur Marktgemeinde Waizenkirchen

Marktgemeinde Waizenkirchen
Marktplatz 3
4730 Waizenkirchen

Eingangsstempel

Aktuelles Passfoto

Achtung: Mit * gekennzeichneten Felder **müssen** ausgefüllt werden!

☒ Zutreffendes ankreuzen!

* Bewerbung als (Mehrfachnennungen möglich)	
* Bewerbung um (Mehrfachnennungen möglich)	☐ Dauerposten ☐ befristeten Posten (z.B. Karenzvertretung) ☐ Vollzeit ☐ Teilzeit von mindestens _____ bis maximal _____ Wochenstunden
* Bewerbung in	☐ Dienststelle(n) _____

Angaben zur Person

* Familienname(n)		☐ weiblich
* Vorname(n)		☐ männlich
Familienname zur Zeit der Geburt		
Akademische(r) Grad(e), Titel		
* Geburtsdatum / Geburtsort	Tag _____ Monat _____ Jahr _____ Ort _____ Bezirk _____ Staat _____	
Name(n) der Eltern – Vater	Vorname _____ Familienname _____	
– Mutter	Vorname _____ Familienname _____	
* Adresse und Kontakte	PLZ _____ Ort _____ Straße _____ Nr. _____ Bezirk _____ Staat (falls nicht in Österreich) _____ Festnetznummer _____ Mobiltelefon _____ ev. dienstlich _____ Fax _____ E-Mail _____	
* Staatsbürgerschaft		

Wehr- oder Wehrersatzdienst (Bestätigung beilegen)	☐ Präsenzdienst von _____ ☐ Aufschub ☐ Zivildienst von _____ bis _____ ☐ untauglich ☐ befreit
Familenstand	☐ ledig ☐ verheiratet ☐ verwitwet ☐ geschieden
Name und Geburtsjahr des Kindes/der Kinder (bei Sorgepflicht)	

Schul- und Berufsausbildung (zeitlich geordnet)

von / bis	Bezeichnung der Schule Fachhochschule, Universität / **Fach- bzw. Studienrichtung**	Ort	Datum des positiven Abschlusses

Kenntnisse bzw. Fertigkeiten

Führerschein	Gruppe(n) ☐ A ☐ B ☐ C ☐ C1 ☐ D ☐ E ☐ F ☐ G ☐ ausländisch	
Fremdsprache(n)	Grundkenntnisse in	überdurchschnittliche Kenntnisse in
EDV-(Anwender-)Kenntnisse		
Sonstige Aus- u. Fortbildungen		

Berufliche und sonstige Tätigkeit(en)

von/bis	Firma/Branche	Ort	beschäftigt als/ Beschäftigungsausmaß

Sonstiges

Soziale Umstände (z.B. Arbeitslosigkeit)	☐ ja, welche _____ ☐ nein
* Gesundheitliche Beeinträchtigung(en) (bei festgestellter Minderung der Erwerbsfähigkeit bitte Behindertenpass bzw. Bescheid beilegen!)	☐ ja, welche _____ ☐ nein Ausmaß der Behinderung in % _____ ☐ Behindertenpass ☐ Behindertenbescheid

Gerichtliche Vorstrafen	☐ ja, welche _____ ☐ nein

Die vorstehenden Angaben sind vollständig und wahrheitsgetreu ausgefüllt und mir ist bekannt, dass – im Falle einer Aufnahme – bei wissentlich falschen Angaben die sofortige Auflösung des Dienstverhältnisses zu erwarten ist.

Ich erkläre mich einverstanden, dass meine persönlichen Daten automationsunterstützt – unter Wahrung des Datenschutzes – verarbeitet werden.

Wir verweisen auf die Datenschutzerklärung der Gemeinde unter www.waizenkirchen.at/buergerservice/datenschutz.

_____ Ort, Datum

_____ Vor- und Familienname (Unterschrift)

Zurücksetzen **Drucken**